

# Formulaire d'inscription pour arbitrage

ASSADM

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cell : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Expériences passées au soccer : \_\_\_\_\_

Expériences passées en arbitrage : \_\_\_\_\_

Vous aimeriez arbitrer quelle catégorie ? \_\_\_\_\_

Jouerez-vous (ou planifiez-vous jouer) dans une équipe de soccer cet été ? \_\_\_\_\_

Aurez-vous (ou planifiez-vous avoir) un autre emploi cet été ? \_\_\_\_\_

Quels jours serez-vous disponibles pour arbitrer ? \_\_\_\_\_

Merci de votre intérêt pour l'arbitrage du soccer. Nous évaluons votre candidature et vous répondrons dans un délai raisonnable. Les séances de formation auront lieu au mois de mai. Nous vous aviserons lorsque les dates seront confirmées.

## Association de soccer de Sainte-Agathe-des-Monts

50, rue St-Joseph  
Sainte-Agathe-des-Monts (Qc)  
J8C 1M9

Téléphone : (819) 324-7621  
Courriel : [info@assadm.com](mailto:info@assadm.com)  
Web : [www.assadm.com](http://www.assadm.com)



*Votre implication contribue au succès de votre organisation!*